

# 住民票等の請求書(郵送用)

令和 年 月 日

請求者	住所		
	フリガナ	生年月日	
	氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日	
		電話番号	

必要な住民票	住所 千葉県印旛郡酒々井町		
	世帯主の氏名	必要とする方だけの 場合その方の氏名	

住民票に記載されている方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯に属する方 <input type="checkbox"/> その他( ) ※その他の場合は委任状が必要になります。
------------------	--

証明書の種類	<input type="checkbox"/> 住民票(世帯全員)	300 円	通	<input type="checkbox"/>		通
	<input type="checkbox"/> 住民票(個人)	300 円	通	<input type="checkbox"/>		通
	<input type="checkbox"/> 住民票(除票)	300 円	通	<input type="checkbox"/>		通
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書	300 円	通	<input type="checkbox"/>		通
	<input type="checkbox"/> 住所証明書	0 円	通	<input type="checkbox"/>		通
	<input type="checkbox"/> その他( )	円	通	同封した定額小為替の額		円分

右の事項の記載が必要な場合は○を付けて下さい	<input type="checkbox"/> 本籍のみ <input type="checkbox"/> 続柄のみ <input type="checkbox"/> 本籍と続柄両方
------------------------	--

マイナンバーの記載 (本人請求のみ)	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない    ※マイナンバーの記載のある住民票は使用できない場合があります。事前に提出先にご確認ください。
-----------------------	--

請求理由	ご本人または同一世帯の方以外の方からの請求で委任状がない場合は、請求の根拠となる疎明資料が必要になります。
------	---

## この請求書の他に必要なもの

請求者の本人確認書類のコピー	官公署発行の顔写真付き身分証明書は1点。保険証等顔写真がないものは2点(保険証十年金手帳、保険証十通帳 等)※保険証は被保険者記号・番号をマスキングした上でコピーして下さい。
返信用封筒	封筒に請求者の住所・氏名を記入し、切手を貼ったもの。(通数が多くなると重くなりますので「不足分受取人払」とさせていただきます。)
定額小為替	手数料分を、ゆうちょ銀行(郵便局)で購入してください。(為替は切り離さず、何も記入しないでください。)